

Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____

Etablissement scolaire fréquenté : _____

Transport matin	05/09	12/09	19/09	26/09	03/10	10/10	17/10				
Préciser l'arrêt											

Accueil matin	05/09	12/09	19/09	26/09	03/10	10/10	17/10				

Activité	05/09	12/09	19/09	26/09	03/10	10/10	17/10				
Matin sans repas											
Matin avec repas											
Journée											
Après-midi avec repas											
Après-midi sans repas											

Accueil soir	05/09	12/09	19/09	26/09	03/10	10/10	17/10				

Transport soir	05/09	12/09	19/09	26/09	03/10	10/10	17/10				
Préciser l'arrêt											

ATTENTION

L'inscription doit être planifiée pour la période **du 5 septembre au 17 octobre**

Date limite d'inscription : 31 août 2018

L'acceptation des inscriptions se fait sous réserve des places disponibles

A défaut de présentation d'un justificatif médical, les absences sur les transports et les activités seront facturées.

Fait à _____, le _____

Nom et signature